**(wzór) Załącznik nr 9 do SWZ**

................................................................................... ...................................., dnia ....................... 2024 r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ SKIEROWANE DO WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA**

**składany do zadania pn. „Budowa i przebudowa dróg oraz niwelacja (wyrównanie) dróg dla zadania pn. „Scalenie gruntów obiektu Kruplin”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie | Podstawa do dysponowania osobą \* |
| **1.** | **…………………………….** | **Kierownik budowy** | **Uprawnienia Nr …………………………………………………..** |  |

**Uwaga!** oświadczam(my), **że osoba wskazana**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.

\* ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*